

DOMANDA DI AMMISSIONE SOCIO



**Spett.le
Consiglio di Amministrazione
di CCR Insieme ETS**

Il sottoscritto/a
nato/a a (.....) il
residente in (.....) cap.
indirizzo.....
professione titolo studio
Tel. fisso ; e-mail:
Tel. Cell. ; C.F.:
documento di identità n° rilasciato da
il tipo documento.....

Allegare copia del documento di identità .

CHIEDE L'AMMISSIONE A SOCIO DI CCR INSIEME ETS

Il sottoscritto prende visione dello Statuto di CCR Insieme ETS ed in particolare le norme che regolano la limitazione all'acquisto della qualità di Associato, le formalità per l'ammissione ad Associato, il recesso, l'esclusione, la liquidazione e l'indivisibilità delle riserve, chiede di essere ammesso in qualità di Associato e s'impegna a rispettare lo Statuto, i regolamenti e le deliberazioni sociali nonché a versare la quota di ammissione, i contributi associativi annui e gli apporti dovuti per le prestazioni e i servizi garantiti da CCR Insieme ETS.

Il sottoscritto/a dichiara di essere socio o dipendente della BCC di Busto Garolfo e Buguggiate

oppure

coniuge o convivente more uxorio

figlio maggiorenne fiscalmente a carico

genitore

del seguente Socio di CCR Insieme ETS

Cognome e nome _____ nato/a _____ il ____ / ____ / ____

Per l'aggregazione dei figli minorenni, utilizzare l'apposita modulistica

Il/la sottoscritto/a autorizza CCR Insieme ETS ad acquisire informazioni dalla Banca di Credito Cooperativo di Busto Garolfo e Buguggiate sull'esistenza e la natura dei rapporti in essere con la BANCA medesima al fine di permettere alla Associazione la valutazione nel tempo della permanenza dei requisiti previsti per lo status giuridico di associato di cui all'art. 6 dello Statuto.

Il/la sottoscritto/a dichiara di conoscere, approvare ed accettare che:

- CCR Insieme ETS garantisce a tutti i propri Associati un livello base di assistenza medico-sanitaria le cui prestazioni sono indicate nei regolamenti della Carta Mutuasalus® e delle Diarie e Sussidi;
- La Carta Mutuasalus® è consegnata da CCR Insieme ETS all'Associato dopo l'accoglimento della relativa domanda di ammissione e consente allo stesso Associato ed ai suoi familiari, dichiarati nella domanda di ammissione, di accedere a tutte le iniziative che CCR Insieme ETS organizza in favore dei propri assistiti;
- Il Consiglio di Amministrazione di CCR Insieme ETS stabilisce annualmente i contributi dovuti dagli Associati al fine dell'erogazione delle prestazioni contemplate dall'oggetto sociale.

Versa la quota di ammissione di Euro 5,00 (=cinque/00), a norma del vigente Statuto e richiede l'emissione della Carta Mutuasalus® valida per sé e per i propri familiari (figli minori anche se non conviventi). Versa anche il contributo associativo annuale stabilito dal CdA per l'anno in corso.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000), dichiara sotto la sua personale responsabilità (art. 46 D.P.R. 445/2000) che i dati su riportati sono conformi a verità.

In fede

_____ li _____

Firma del sottoscrittore

OPERATORE: Raccolto in mia presenza (nome cognome firma) _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE nr. 679/2016 (Regolamento Generale per la Protezione dei Dati o "GDPR"), l'associato e i suoi familiari che entrano in contatto con **CCR Insieme ETS – Associazione Mutualistica di Assistenza con sede in Via Verdi 19 - 20038 Busto Garolfo (MI)** (di seguito "CCR Insieme") comunicando o conferendo i propri dati personali devono essere informati riguardo al possesso e al trattamento dei loro dati personali da parte della stessa, in qualità di Titolare del trattamento.

1 – Fonte dei dati personali:

I dati personali degli associati e dei rispettivi familiari sono raccolti da CCR Insieme direttamente tramite l'associato aderente al momento della compilazione della domanda di ammissione, delle dichiarazioni sullo stato di salute e dell'eventuale ulteriore documentazione richiesta (sanitaria e non) in relazione ai servizi ed alle prestazioni richieste.

I dati di altri soggetti che entrano in contatto con CCR Insieme sono comunicati e/o conferiti dagli stessi subase volontaria.

2 – Finalità del trattamento:

CCR Insieme informa che il trattamento dei dati personali sarà effettuato con le seguenti finalità:

1. garantire l'esecuzione dei rapporti associativi e, in particolare, l'adempimento di tutti i servizi e delle prestazioni assistenziali previste da CCR Insieme rese anche attraverso terzi (es. Consorzio Comipa a cui CCR Insieme aderisce);
2. adempiere agli obblighi di legge, regolamentari o previsti dalla normativa comunitaria, ivi incluse disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge e/o da Organi di Vigilanza e Controllo;
3. adempiere ed eseguire i rapporti precontrattuali e contrattuali, ad esempio con i fornitori di beni e servizi ed i partner istituzionali e commerciali (anche in relazione allo svolgimento delle attività volte all'adempimento dei servizi ed all'erogazione delle prestazioni in favore dei soci/aderenti e dei familiari);
4. adempiere alle attività amministrative, gestionali e contabili;
5. promuovere e sviluppare le attività proprie di CCR Insieme anche attraverso pratiche di contatto diretto con gli associati e loro familiari (via telefono, posta cartacea o elettronica o mezzi analoghi), rilevazione del grado di soddisfazione degli associati.
6. organizzare eventi formativi e informativi utilizzando, laddove necessario, società terze per le prenotazioni delle location, dei viaggi e/o dei cosiddetti servizi di accoglienza.

3 - Base giuridica del trattamento e conferimento dei dati. Revoca del consenso al trattamento:

Per le finalità sopra descritte, la base giuridica che legittima il trattamento è il consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 6, co. 1, lett. "a" del GDPR, documentato in forma scritta.

Per alcune tipologie di trattamento, la base giuridica che rende legittimo il trattamento può essere costituita dalla necessità di adempiere ed eseguire un contratto di cui l'interessato è parte, ovvero delle misure precontrattuali adottate su richiesta dell'interessato (art. 6, co. 1, lett. "b" GDPR),

ovvero ancora dall'adempimento di obblighi legali ai quali è soggetto il Titolare del trattamento (art. 6, co. 1, lett. "c" GDPR).

Il conferimento dei dati, quando essi vengano acquisiti in base ad un obbligo di legge ovvero in quanto strettamente funzionali all'esecuzione del rapporto contrattuale o associativo, è necessario e un eventuale rifiuto di fornirli comporta l'impossibilità di svolgere le attività richieste per la conclusione e per l'esecuzione del contratto, dei servizi e delle prestazioni assistenziali fornite da CCR Insieme, anche attraverso terzi e, dunque, l'impossibilità di iscriversi a CCR Insieme.

Di conseguenza, l'associato/aderente, con la firma apposta nel modulo d'iscrizione, esprime il suo consenso al trattamento dei dati per le finalità sopraindicate.

Revoca del consenso al trattamento

L'interessato ha il diritto di revocare il consenso al trattamento dei dati, qualora la base giuridica del trattamento sia costituita esclusivamente dal consenso dell'interessato (ad esempio per le finalità di promozione e sviluppo di CCR Insieme (cfr. paragrafo 2, n. 5).

Tale diritto non sussiste qualora il trattamento avvenga in esecuzione di obblighi di legge o per l'esecuzione di obblighi precontrattuali, contrattuali o dei rapporti volti alla fornitura di servizi o di prestazioni di assistenza stipulati dall'interessato (paragrafo 2, nn. 1-4).

In ogni caso, l'eventuale revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

4 – Categorie dei dati trattati:

Le categorie di dati trattati sono costituite dai dati comuni, identificativi, particolari (ed in particolare dai dati anagrafici e relativi allo stato di salute ovvero alla situazione reddituale o lavorativa) contenuti nella modulistica associativa e nelle comunicazioni inviate dagli interessati nel corso dei relativi rapporti e per la loro esecuzione, ovvero per la fruizione dei relativi servizi e prestazioni, anche assistenziali.

5 – Modalità del trattamento:

I dati verranno trattati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie, per scopi determinati, espliciti e legittimi, saranno pertinenti, aggiornati e non eccedenti rispetto alle finalità sopra elencate per le quali sono raccolti e potranno essere utilizzati in ulteriori operazioni di trattamento in termini compatibili con tali scopi. I trattamenti avverranno manualmente e con l'ausilio di strumenti elettronici ed automatizzati.

6 – Categorie di destinatari ai quali i dati personali potranno essere comunicati:

I dati personali potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti, che li tratteranno in qualità di Responsabili o incaricati dei trattamenti di loro competenza nominati da CCR Insieme:

- fornitori dei servizi assistenziali, previdenziali e assicurativi scelti da CCR Insieme (ad esempio compagnie di assicurazione, società di gestione, broker assicurativi, istituti di cura) i quali, in tal caso, si occuperanno del relativo trattamento, e non saranno soggetti a diffusione;
- soggetti specificamente incaricati quali consulenti, dipendenti e altri collaboratori a ciò abilitati per i trattamenti necessari o connessi allo svolgimento delle attività contrattuali e comunque connesse ai servizi ed alle prestazioni rese da CCR Insieme, anche attraverso terzi;
- soggetti terzi che svolgono o forniscono specifici servizi strettamente funzionali all'esecuzione del rapporto contrattuale, associativo o dei servizi e prestazioni rese da

CCR Insieme (anche mediante trattamenti continuativi), quali società di servizi informatici e cloud computing, banche e società che svolgono servizi di pagamento, assicurazioni, agenti, studi professionali che prestino servizi di assistenza, consulenza fiscale, legale o amministrativa, periti medico-legali e/o assicurativi, società di recupero crediti ed i legali incaricati di seguire le procedure di recupero crediti o di affari contenziosi, società di stampa ed imbustamento della corrispondenza, eventuali revisori contabili ed infine agenzie viaggi incaricate di organizzare i servizi di accoglienza per gli eventi organizzati da CCR Insieme;

- organi ispettivi preposti a verifiche e controlli inerenti alle regolarità degli adempimenti di legge, ai quali i dati potranno essere comunicati a seguito di ispezioni, verifiche e controlli.

I dati non sono oggetto di diffusione o trasferimento verso Paesi terzi o organizzazioni internazionali.

7 – Tempi di conservazione:

I dati personali, anche sensibili o giudiziari, saranno conservati per nr. 10 (dieci) anni, dalla cessazione del rapporto associativo/contrattuale con CCR Insieme da parte dell'Associato/Aderente o del fornitore/professionista.

In ogni caso, è fatta salva la possibilità di una loro ulteriore conservazione in adempimento a eventuali obblighi di legge o per la tutela di diritti in sede giudiziaria.

I dati personali potranno essere cancellati anche prima di tale periodo qualora non siano più necessari per adempimenti contrattuali, amministrativi, fiscali, contabili o di legge.

8 – Esistenza di un processo decisionale automatizzato:

Non è presente un processo decisionale automatizzato.

9 – Diritti dell'interessato

L'interessato (associato/aderente o familiare, fornitore) potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti a lui riservati ed in particolare i seguenti:

- il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali (art. 15 GDPR);
- il diritto di rettifica e integrazione dei dati personali (art. 16 GDPR);
- il diritto di cancellazione dei dati personali (diritto all'"oblio"), nei casi previsti dall'art. 17 GDPR;
- il diritto di chiedere la limitazione del trattamento dei dati personali, nei casi e con le modalità previste dall'art. 18 GDPR;
- il diritto alla portabilità dei dati, secondo quanto previsto dall'art. 20 GDPR;
- il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali nei casi previsti dalla legge;
- il diritto di revocare il consenso al trattamento (cfr. paragrafo 3);
- il diritto di proporre reclamo ad un'Autorità di controllo e segnatamente al Garante per la Protezione dei dati personali.

L'esercizio di tutti i diritti spettanti all'interessato può essere esercitato scrivendo all'indirizzo di posta elettronica del Responsabile per la protezione dei dati:

o scrivendo al Titolare del trattamento ai seguenti recapiti: **CCR Insieme ETS – Associazione Mutualistica di Assistenza con sede in Via Verdi 19 - 20038 Busto Garolfo (MI).**

Su richiesta dell'interessato il titolare del trattamento fornisce una copia dei dati personali oggetto di trattamento. In caso di ulteriori copie richieste dall'interessato, il titolare del trattamento può addebitare un contributo spese ragionevole basato sui costi amministrativi. Se l'interessato presenta la richiesta mediante mezzi elettronici, e salvo indicazione diversa dell'interessato, le informazioni sono fornite in un formato elettronico di uso comune.

10 – Titolare, Responsabile del trattamento e DPO (Data Protection Officer)

Il titolare del trattamento è:



CCR Insieme ETS

Associazione Mutualistica di Assistenza

Sede: Via Verdi 19 – 20038 Busto Garolfo (MI).

e-mail: ccrinsiemeets@gmail.com

cellulare: 331 751 1341

Dati di contatto del Responsabile per la protezione dei dati (“DPO”):

FEDERAZIONE LOMBARDE DELLE BANCHE DI CREDITO COOPERATIVO

Via Decorati al Valor Civile, 15 MILANO

C.F.: 01284150156

e-mail: servizio.dpo@fedlo.bcc.it

Premesso che, come rappresentato nell'informativa che mi è stata fornita ai sensi dell'art.13 del GDPR, l'erogazione di gran parte delle prestazioni e dei servizi di CCR Insieme richiede la comunicazione e il correlato trattamento dei miei dati personali alle categorie di soggetti di seguito specificate:

- Soggetti che svolgono lavorazioni contabili
- Soggetti che gestiscono l'organizzazione della compagine sociale
- Soggetti che organizzano le iniziative statutariamente previste

do il consenso

nego il consenso

alle predette comunicazioni e correlato trattamento dei miei dati. Sono consapevole che in mancanza del mio consenso, CCR Insieme non potrà dar corso alle prestazioni e ai servizi che richiedono tali comunicazioni e il correlato trattamento dati.

Per quanto riguarda il trattamento e la comunicazione dei mie dati personali e sensibili acquisiti o che saranno acquisiti in relazione alle prestazioni rese da CCR Insieme (ad esempio dati dai quali possa desumersi il mio stato di salute in particolare per la gestione e la liquidazione dei sussidi previsti nell'ambito delle iniziative sanitarie a cui aderisco), ai soggetti coinvolti nel flusso operativo e precisamente a Strutture Sanitarie, Medici Professionisti, Compagnie di Assicurazione, Agenzie viaggi o società che effettuino servizi di prenotazione e società di gestione e liquidazione sinistri, sempre nei limiti delle competenze assegnate agli stessi e nel solo caso in cui il trattamento e la comunicazione siano strumentali per l'erogazione delle prestazioni e dei servizi da me richiesti

do il consenso

nego il consenso

Sono consapevole che in mancanza del mio consenso, CCR Insieme non potrà dar corso alle prestazioni ed ai servizi da me richiesti.

Per quanto riguarda la comunicazione da parte di CCR Insieme dei miei dati a società di rilevazione della qualità delle prestazioni di CCR Insieme

do il consenso

nego il consenso

Per quanto riguarda il trattamento da parte di CCR Insieme dei miei dati ai fini di informazione circa le attività proposte ed i servizi offerti da CCR Insieme o da società terze.

do il consenso

nego il consenso

Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Luogo e data

Nome e Cognome dell'associato (leggibile)

_____, li ____/____/____

Firma _____

Per il nucleo familiare:

Nome per esteso del minore

Firma del **genitore titolare della responsabilità genitoriale**

Nome per esteso del minore

Firma del **genitore titolare della responsabilità genitoriale**

Nome per esteso del minore

Firma del **genitore titolare della responsabilità genitoriale**

Mandato per addebito diretto SEPA B2B

B	3	9	Y	F	3																											
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Riferimento del mandato *(da indicare a cura del Creditore)*

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore:

- autorizza il Creditore a disporre l'addebito del conto indicato nella sezione sottostante;
- autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore.

I campi contrassegnati con asterisco (*) sono obbligatori.

Dati relativi al Debitore

Nome e Cognome

Nome del/i Debitore/i

Indirizzo

Via e N° civico

Codice postale

Località

Paese

Cod. Fiscale

Cod. Fiscale

IBAN*

I	T					0	8	4	0	4									0	0	0	0	0	0					
---	---	--	--	--	--	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

IBAN del titolare del conto corrente

Dati relativi al Creditore

Nome e Cognome / Rag. Sociale*

CCR INSIEME ETS - ASSOCIAZIONE MUTUALISTICA DI ASSISTENZA

Nome del Creditore

Cod. Identificativo*

Codice identificativo del Creditore (Credit Identifier)

Sede Legale*

VIA VERDI 19

20038

Via e N° civico

Codice postale

BUSTO GAROLFO

ITALIA

Località

Paese

Dati relativi al Sottoscrittore (Da compilare obbligatoriamente nel caso in cui Sottoscrittore e Debitore non coincidano)

Nome e Cognome

Cod. Fiscale

Tipologia di pagamento*

Ricorrente

Singolo addebito

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa. La presente autorizzazione ha valenza esclusivamente per transazioni business-to-business. Il sottoscritto Debitore non ha la facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, può tuttavia richiedere alla Banca di non procedere all'addebito del conto indicato prima della data di scadenza della richiesta di pagamento.

Luogo

Data di sottoscrizione* ___/___/___

*Firma

Nota. i diritti del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria Banca.

Dati concernenti il rapporto sottostante fra Creditore e Debitore (*indicazione facoltativa a mero scopo informativo*)

Codice identificativo del Debitore

Indicare il codice di riferimento che si vuole che la Banca del Debitore citi nell'addebito

Nome dell'effettivo Debitore (se del caso)

Nome della controparte di riferimento del Debitore: se si effettua un pagamento relativo a un contratto tra il Creditore e un altro soggetto diverso dal Debitore indicato nel presente mandato (ad es. pagamento di fatture intestate a terzi indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il Sottoscrittore lasciare in bianco.

Codice identificativo della controparte di riferimento del Debitore

Nome dell'effettivo Creditore (se del caso)

Nome della controparte di riferimento del Creditore: il Creditore deve compilare questo campo se richiede pagamenti per conto di altro soggetto

Codice identificativo della controparte di riferimento del Creditore

Riferimenti del contratto sottostante

Numero identificativo del contratto sottostante

Descrizione del contratto

Restituire il modulo debitamente compilato a:

CCR INSIEME ETS - ASSOCIAZIONE MUTUALISTICA DI ASSISTENZA

VIA VERDI 19 - 20038 BUSTO GAROLFO (MI)

Riservato al Creditore:

